|  |  |
| --- | --- |
|  | **Absender:** |
|  | Dienstgeber |
| **Mitarbeitervertretung**  **Kirchenkreis Schwalm-Eder**  **Freiheiter Str.16**  **34576 Homberg/Efze** | Name, Vorname |
| Straße, PLZ, Ort |
| Tel.nr. |
|  | Mail |

**Eingangsdatum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mitarbeiter\*in** | | |
| Name | Vorname | Geb. Datum |
| Telefonnr. | EMAIL | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1a. Derzeitige Beschäftigung /ALT** | | | | **1b.Beschäftigung NEU** | | | |
| Beschäftigt als | | | | Beschäftigt als | | | |
| Dienstort | | | | Dienstort | | | |
|  | | | |  | | | |
| Arbeitsverhältnis | | | Stundenumfang pro Woche | Arbeitsverhältnis | | | Stundenumfang pro Woche |
| unbefristet  seit | Datum |  |  | unbefristet  ab | Datum |  |  |
| befristet Datum  vom       bis | | |  | befristet Datum  Vom       bis | | |  |
| Stundenumfang insgesamt | | |  | Stundenumfang insgesamt | | |  |
| Grund der Befristung: | | | | Grund der Befristung: | | | |
|  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Veränderung** | | | |
|  | | | |
| **2.1.** **Entfristung, d.h. länger arbeiten ohne Befristung (§9 TzuBG)** | | | **ab** Datum |
| **Liegen dem Dienstgeber Anträge anderer Mitarbeiter\*innen auf länger arbeiten ohne Befristung vor (Entfristung) ?**  **JA  NEIN** | | | |
|  | | | |
| **2.2.** **Weiterbeschäftigung über die** | | | **ab** Datum |
| **Altersgrenze hinaus** | | | **mit** **Stunden pro Woche** |
|  | | | |
|  | | | |
| **2.3.**  **Umgruppierung** | | | |
|  | Bisherige Eingruppierung | EG | TV-L  SuE TV-L |
|  | Neue Eingruppierung | EG | TV-L  SuE TV-L |
|  | **Begründung für diese Veränderung:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Die Mitarbeitervertretung wird gebeten, den o.g. Maßnahme wie folgt zuzustimmen:** | | |
| gem.§ 38 Abs.3 Satz 1 MVG innerhalb von 2 Wochen  gem. §38 Abs. 3 Satz 2 und 4 MVG lt. Absprache | | vom       bis zum |
| **Mit freundlichen Grüßen**       , |  | |
| Datum, Ort | Unterschrift, Stempel Anstellungsträger | |
| Anlagen:  Bewerbungsunterlagen  Stellenbeschreibung  Gefährdungsbeurteilung | | |

**Stellungnahme der Mitarbeitervertretung** (nur von der MAV auszufüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Die Mitarbeitervertretung hat durch Beschluss vom**  Der Einstellung zugestimmt  Die Einstellung abgelehnt  (Begründung siehe Anlage)  Erörterung erbeten | **Die Mitarbeitervertretung hat durch Beschluss vom**  Der Eingruppierung zugestimmt  Die Eingruppierung abgelehnt  (Begründung siehe Anlage)  Erörterung erbeten |
| Benötigte Anlagen:  Bewerbungsunterlagen  Stellenbeschreibung  Gefährdungsbeurteilung  Bemerkungen: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit freundlichen Grüßen** |  |
|  |  |
| Datum, Ort | Unterschrift, Mitarbeitervertretung |